



## POSTULACIONES BECA FORMATIVA INSTITUCIONAL

**ESTE DOCUMENTO DEBE SER ENVIADO A VRDE**

### DATOS PERSONALES, (Debe ser completado por el Postulante)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Código: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Fue bautizado con fecha de: \_\_\_\_\_ en la iglesia \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_

En la actualidad asiste a la iglesia: \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_

Obtiene el beneficio del CAE (crédito aval del estado): SI \_\_\_ NO \_\_\_

### INFORMACIÓN GENERAL, (Debe ser completado por el Postulante)

1. Es miembro activo de la iglesia Adventista del Séptimo Día: SI \_\_\_ NO \_\_\_

2. Es Residente (vive en el internado): SI \_\_\_ NO \_\_\_

Si su respuesta es NO marcar opción para postular:

\_\_\_ Casado y vive con su cónyuge

\_\_\_ Vive con sus padres o parientes directos

\_\_\_ Vive con miembro del personal, y certifica gratuidad en su período de estadía

\_\_\_ Está cursando TFI, sin asignaturas

\_\_\_ Ninguna de las anteriores, (especificar) \_\_\_\_\_

3. Presenta carta de recomendación de la Junta de Iglesia, con firmas y timbres correspondientes: SI \_\_\_ NO \_\_\_

4. Si es RESIDENTE, acredita asistencia mínima de un 70% a los cultos: SI \_\_\_ NO \_\_\_ (Solicitar informe a Preceptoría, y adjuntar)

5. Es bautizado hace más de 6 meses: SI \_\_\_ NO \_\_\_

6. Presenta al momento de postular, una deuda inferior a \$ 500.000: SI \_\_\_ NO \_\_\_ (Solicitar informe a Finanzas alumnos, y adjuntar)

### LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE SER COMPLETADA POR LA JUNTA DE IGLESIA.

1. ¿El(la) hermano(a) recomendado(a) es una persona que se identifica con la Iglesia, y se observa como un miembro que practica los principios y normas establecidos por la Iglesia Adventista del Séptimo Día?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

2. Favor marcar con una (x) las actividades o cargos que nuestro(a) hermano(a) desarrolla en su Iglesia:

Anciano	<input type="checkbox"/>	Diacono	<input type="checkbox"/>	Diaconisa	<input type="checkbox"/>
Secretario(a) Iglesia	<input type="checkbox"/>	Director(a) Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Asociado(a) JA	<input type="checkbox"/>
Secretario(a) Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Pianista	<input type="checkbox"/>	Organista	<input type="checkbox"/>
Tesorero(a) Iglesia	<input type="checkbox"/>	Director(a) Esc. Sabática	<input type="checkbox"/>	Asociado(a) E.S	<input type="checkbox"/>
Secretario(a) Esc. Sabática	<input type="checkbox"/>	Coordinador(a) Esc. Sabática Niños	<input type="checkbox"/>		
Maestro(a) Esc. Sabática	<input type="checkbox"/>	Maestro(a) de Niños	<input type="checkbox"/>		
Líder Grupo Pequeño	<input type="checkbox"/>	Instructor(a) Bíblico(a)	<input type="checkbox"/>		
Director(a) Conquistadores	<input type="checkbox"/>	Secretario(a) Conquistadores	<input type="checkbox"/>		

Ante las responsabilidades que la Iglesia le encomienda, ¿las cumple?

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

3. Como miembros de la Junta de Iglesia, pueden definir a nuestro(a) hermano(a) como:

Muy integrado(a) y trabajador(a): \_\_\_\_\_

Nada de integrado(a) \_\_\_\_\_

4. De acuerdo al conocimiento socioeconómico que la Junta de Iglesia tiene a cerca del referido, ¿Cómo la definirían?

Muy buena  Buena  Regular  Deficiente  No Observado

5. Conforme al conocimiento que la Junta de Iglesia tiene a cerca del postulante:

a) Lo(a) recomiendan: \_\_\_\_\_

b) No lo(a) recomiendan, ¿Por qué? \_\_\_\_\_

6. Otras observaciones: Cualquier otra situación especial que mencionar del recomendado(a): (Ej.: Situaciones de Salud, Gastos por hermanos en estudios superiores, u otras razones, Deudas, Cesantía de padre o madre, entre otras).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Secretario Iglesia

\_\_\_\_\_  
Pastor Iglesia Adventista 7° Día

Fecha envío de esta Recomendación: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES: NO SE RECIBIRÁ EN VRDE NINGUNA HOJA DE POSTULACIÓN INCOMPLETA**

V.R.D.E.

FECHA DE RECEPCIÓN Y TIMBRE: \_\_\_\_\_

FIRMA POSTULANTE: \_\_\_\_\_